

見本

〒123-4567 ○○県□□市△△1-1-1

○○県立看護大学図書館 御中

●●●●大学図書館 御中

文献複写を1件お願いいたします。

宛名シールとしてご利用ください。

(1/1)

JNLA	●●●● 対 ○○○○	申込 No. 123	日付 2007. 1. 1	受付 No.	発送日付
	相互利用 □照 会 □閱 覧 □借 用 ■複 写 □その他 []	誌 名 (書名) 巻 号 頁 数 年 月 著 者 論 題 典 拠	看護と情報 2 1-3 1995 前田和子 看護大学図書館の有用性 医中誌 著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 申込者: 所属 ○○科 氏名: ○○○○		複写料金 基本料 円 枚 円 送料 円 合計 円 領収 年 月 日 通信欄
申込書	謝絶	<input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠本 <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着 (巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 貸出不能 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完 (理由:) <input type="checkbox"/> 貸出中 (月 日頃返却予定) <input type="checkbox"/> 製本中 (月 日頃出来上がり予定) <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)			
〒123-4567 ○○県□□市△△1-1-1 FAX 012(345)6789 (事務室) ●●●●大学図書館 担当: ◇◇◇◇◇ TEL 012(345)6789 (内線: 01)					

JNLA	●●●● 対 ○○○○	申込 No. 123	日付 2007. 1. 1	受付 No.	発送日付
	相互利用 □照 会 □閱 覧 □借 用 ■複 写 □その他 []	誌 名 (書名) 巻 号 頁 数 年 月 著 者 論 題 典 拠	看護と情報 2 1-3 1995 前田和子 看護大学図書館の有用性 医中誌 著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 申込者: 所属 ○○科 氏名: ○○○○		複写料金 基本料 円 枚 円 送料 円 合計 円 領収 年 月 日 通信欄
通知書	謝絶	<input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠本 <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着 (巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 貸出不能 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完 (理由:) <input type="checkbox"/> 貸出中 (月 日頃返却予定) <input type="checkbox"/> 製本中 (月 日頃出来上がり予定) <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)			
〒123-4567 ○○県□□市△△1-1-1 FAX 012(345)6789 (事務室) ●●●●大学図書館 担当: ◇◇◇◇◇ TEL 012(345)6789 (内線: 01)					